

## WZÓR

Roczna informacja dla Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych za rok ..... o organizatorach turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

1. Nazwa województwa .....  
 2. Liczba zorganizowanych turnusów stacjonarnych .....  
 3. Liczba zorganizowanych turnusów niestacjonarnych .....  
 4. Liczba osób niepełnosprawnych na turnusach stacjonarnych .....  
 5. Liczba osób niepełnosprawnych na turnusach niestacjonarnych .....  
 6. Szczegółowe informacje dotyczące turnusów rehabilitacyjnych (we właściwych polach należy wpisać odpowiednią liczbę)

Rodzaj turnusu	Liczba turnusów	Liczba osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania PFRON w tym według rodzaju dysfunkcji lub schorzenia												
		ogółem	z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich	z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich	z dysfunkcją narządu słuchu	z dysfunkcją narządu wzroku	z upośledzeniem umysłowym	z chorobą psychiczną	z padaczką z padaczką psychiczną	ze schorzeniami układu krążenia	z innymi dysfunkcjami niż wymienione *			
usprawniająco-rekreacyjny														
rekreacyjno-sportowy i sportowy (określić dziedzinę/dyscyplinę) .....														
szkoleniowy (określić rodzaj szkolenia) .....														
psychoterapeutyczny														
rozwijający zainteresowania i uzdolnienia (określić, jakie?) .....														
nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością														
<b>RAZEM</b>														

\* Wpisać jakimi

(imię, nazwisko oraz nr telefonu osoby sporządzającej informację)

(data)

(podpis wojewody)